



الفصل السابع

مشكلات اللغة والتواصل .. عند
أطفال التوحد



﴿ سوف نتعرَّف في هذا الفصل من الكتاب علي أنسب الطرق الممكنة لفهم وعلاج مشكلات اللُّغة والتواصل للأطفال التوحُّديين (الذاتويين):

● المسح الدماغي :

حدّد العلماء الاضطرابات في نظام عمل أجزاء الدماغ المرتبطة باللُّغة لدي الأشخاص المُصابين بالتوحد علي هذا النحو، يبدأ التوحد الذي يؤدي إلي تعطيل قدرة الإنسان علي التواصل وتشكيل العلاقات مع الآخرين في سنوات العُمَر الأوَّلي. كما يمكن أن يؤثّر التوحد علي القدرة علي التجاوب مع المناظر، والأصوات، واللمس. وبالرغم من أن بعض الأطفال المُصابين لديهم إعاقة عقلية إلا أن الثلث منهم أدمغتهم تعمل بشكلٍ فعَّال، أي أن لديهم مستوي ذكاء طبيعي أو قريب من الطبيعي.

وقد أظهرت دراسات بأنَّ الأشخاص التوحُّديين عادةً ما يكون لديهم أدمغة أكبر من الحجم الطبيعي، ولكن الدراسات السابقة لم تركز علي أجزاء الدماغ المرتبطة باللُّغة تحديداً. وعلي الرغم من أنه من الطبيعي أن يكون قسم من الدماغ أكبر في طرف منه من الطرف الآخر (أي أنه غير متناظر) فإنَّ الشذوذ في عدم التناظر ارتبط بمشاكل لغوية وفق ما أشارت إليه

الدكتورة «هربرت» في مُقابلة أُجريت معها من قِبَل وكالة «رويتز هيلث» • وعلى أيَّة حال، لم يُدرس عدم التناظر في القشرة المخية Erebai Cortex والذي له ارتباط باللُّغة في التوحُّد •

وقد أوضحت دراسة «هربرت» أنَّ هناك تغيُّرات غير طبيعية في عدم التناظر في أدمغة الأطفال التوحُّديين الذين أُجريت عليهم الدراسة • وفي طبقة القشرة المخية الخارجيّة المتعلقة باللُّغة، وجد بأن عدم التناظر كان معكوساً (Reversed) لدي الأطفال التوحُّديين، وانعكس عدم التناظر هذا إلى حدٍّ أقلِّ في الأجزاء الأخرى من الدماغ أيضاً •

• أهم المشكلات اللُّغويَّة عند أطفال التوحُّد:

أولاً: مشكلات التعبير اللُّغوي:

(أ) التعارض بين استخدام اللُّغة وفهمها :

غالبية الأفراد العاديين — عادةً — ما يمتلكون مفردات لُّغوية عند مستوي مُعيَّن، تُمكنهم من بناء جمل تعبيرية بشكلٍ جيد • أمَّا في حالات التوحُّد نجد بعض هؤلاء الأفراد يمتلكون لُّغةً ظاهرية منطوقة، إلَّا أنَّ لديهم — غالباً — مشكلات إنشائية تعبيرية عميقة.

أيضاً فإنَّ ذوي التوحُّد يمكن أن يتطوَّر فهمهم للكلمات الشخصيةً بشكل أفضل مقارنةً بقدرتهم علي فك شفرة تراكيب لغوية، ومفاهيم مُعقَّدة، وبسبب هذا الأسلوب غير الثنائي للتوظيف اللُّغوي يصبح من الصَّعب علي الأفراد الآخرين التعلُّم مع ذوي التوحُّد بسبب فهمهم الضيق لمعني الكلمات والألفاظ المُستخدمة في اللُّغة. أيضاً فإنَّ فشل الأفراد ذوي التوحُّد في الاستجابة بشكل صحيحٍ للتعليمات الموجهة إليهم يمكن أن تُفسَّر بشكل خاطئٍ علي أنَّهم غير متعاونين، أو يسلكون بأسلوبٍ فظ، أو أنَّهم أغبياء. كما لوحظ أيضاً أنَّ الأطفال من ذوي التوحُّد يُعانون من مشكلات في كتابة موضوعات الإنشاء.

(ب) الحرفية في التفسير:

ثمة صعوبة تظهر مرتبطة بالإنشاء الضعيف، والتعبير اللُّغوي المضطرب، والتي تستمر في خلق العديد من المشكلات في فترة البلوغ وهو الميل لتفسير ما يُقال لهم حرفياً، تلك الاستجابات الناتجة عن الفهم والتفسير الحُرِّفي للغة، والتي تجعل هؤلاء الأشخاص يواجهون مشكلات اجتماعية عميقة عند تعاملهم مع الآخرين، مثال: سألت المُعلِّمة الطفل «وسيم»، قائلةً: «متى ولدت؟ ومتى تحتفل بعيد ميلادك؟». فكانت استجابته، أنْ نظر إليها بنوعٍ من الاستنكار، وأجاب بلومٍ شديدٍ: «في كلِّ عام بالطبع» !!

ثانياً: مشكلات مُتعلّقة باللُّغة المنطوقة:

(أ) الاضطرابات في دلالات الألفاظ والكلمات:

حيث نجد أنّ معاني مفردات الكلمات لدى الأفراد ذوي التوحّد تستمر لتكون في نطاق محدود جداً، إذ يتصف هؤلاء بالقصور في فهم كثير من المفاهيم أو معاني الكلمات التي يتلقونها من الآخرين. ولديهم أيضاً قصور في تعميم المفاهيم؛ وبالتالي فهم يُعانون من انخفاض في قدراتهم التعبيرية.

(ب) طريقة استخدام الكلمات:

يغلب على أطفال التوحّد الاستخدام المضطرب للكلمات، أو الطريقة غير المناسبة في التحدُّث. كما يوصف بعض هؤلاء الأطفال بأنّ لديهم حصيلة جيدة من المفردات اللُّغويّة، إلّا أنّ هذه الحصيلة تزيد من صعوبة المشكلة لديهم خاصّة عند اختلاطهم بأفراد المجتمع؛ لأنّه بسبب الاستخدام غير المناسب لتلك المفردات في الوقت المناسب لها، فإن هذا يؤدي إليّ تعقُّد الموقف الاجتماعي.

(ج) ترديد الكلام (الحدِيث):

الدراسات التي أجراها «ريدل» Rydell عام ١٩٩٥، و«ميرندا» Miranda عام ١٩٩٤، أوضحت أن تكرار وترديد

الكلام لدي أطفال التوحد — الأكبر في العمر الزمني، والأقل في الاضطرابات السلوكية — يُشير إلي رغبة هؤلاء في توضيح متطلباتهم، أو التعبير عن أنفسهم في وقت مُعَيَّن، إلاَّ أنَّه يُشير في نفس الوقت إلي انخفاض القدرات التعبيريَّة أو الإنشائية لدي هؤلاء، وإن كان يُشير إلي رغبتهم في التواصل مع المُحيطين بهم. ويظهر ترديد الكلام عندما يكون هؤلاء الأطفال تحت ضغط مُعَيَّن، أو تشويق، أو في مواقف عالية التناقض.

(د) استخدام تكرار أو ترديد الكلام:

إنَّ ظهور هذا الأسلوب من الحديث يمكن أن يؤدي إلي مشكلات يجب أخذها بعين الاعتبار، إذ أنَّه يعمل علي تعطيل وإعاقة التواصل الاجتماعي العادي. والأطفال ذوو التوحد، وعلي وجه الخصوص ذوو الكفاءات والقدرات اللُّغويَّة المنخفضة، يُظهرون مستويات مرتفعة من ترديد الكلام في المواقف التي يشعرون فيها بعدم الأمان، أو الإثارة، وكذلك عند تعرضهم إلي تغييرات مفاجئة.

ثالثاً: مشكلات التعامل مع المفاهيم المعنوية:

(أ) التحدُّث عن المستقبل:

المفاهيم المعنوية أو الافتراضية غالباً ما تمثِّل مصدر صعوبة كبرى للأطفال من ذوي التوحد، فمثلاً، الإجابة علي

الأسئلة باستخدام بعض الكلمات مثل: قريباً، أو من الممكن، أو سأفكر في هذا، يمكن أن يؤدي إلي استثارة هائلة لغضب هؤلاء الأطفال؛ لأنه ليست لديهم القدرة علي استيعاب مفهوم هذه الاستجابات أو الكلمات.

(ب) التعبير عن المشاعر والأحاسيس:

يُشير «بيرس دورف» Biers Dorff في دراسة له العام ١٩٩٤، إلي أن عدداً من الأطفال ذوي التوحد كانوا مُصابين بأمراض في الأسنان، والمعدة لم يكن لديهم القدرة علي توضيح أنهم يشعرون بالآلام مُعيّنة؛ نتيجة الحساسية الضعيفة للألم أيضاً فإن الاضطرابات العاطفية أو النفسية من الممكن أن تكون أكثر صعوبة في الاكتشاف، فضلاً عن اضطرابات اللُّغة المنطوقة، واضطرابات التعبير اللُّغوي تزيد جميعها من حدة صعوبة التحدُّث عن المشاعر.

(ج) حس الدُعاة:

من المثير للدهشة أن يغلب علي أسلوب أطفال التوحد، ولغتهم، وتفكيرهم روح الدُعاة التي يستمتعون بها هم أنفسهم. «فان بورجوندين» Van Bourgondien قام في العام ١٩٨٧ بدراسة الاستجابات للدُعاة عند أفراد التوحد البالغين، وقد توصلت الدراسة إلي أن المعدل الحالي من الألفاظ أو الألعاب

الفكاهية البسيطة تؤدي إلى متعة حقيقية بالنسبة لكل الأفراد ذوي التوحّد، وبناءً عليه يمكن استخدام هذه الأساليب كمدخل له تأثير فعّال في تشجيع التداخلات العلاجية الإيجابية ذات المغزى الاجتماعي.

إلاّ أنّه في بعض الأحيان يُعد الميل إلى الدُعاة لدي هؤلاء الأطفال مصدراً لظهور بعض الصعوبات في التفاعل الاجتماعي خاصة إذا كانت تلك السلوكيات الصادرة عن هؤلاء غير ملائمة اجتماعياً، أو كثيرة التردد والتكرار؛ فإنّها تصبح مصدراً للإزعاج بالنسبة للآخرين.

(د) النقص في القدرة علي تبادلية الحديث:

بمعنى فشل أطفال التوحّد في الربط والتنسيق بين الحديث الصادر عنهم، وسماع آراء الآخرين. وتظهر تلك المشكلة في الأسلوب غير المناسب في تبادل الحديث مع الآخرين، وتزداد في الحدة مع تطوّر العُمُر الزمني للأفراد من ذوي التوحّد.

وهؤلاء أيضاً غير قادرين علي الدخول في الحديث المرتب رغم أنّ هذا مهم للغاية بالنسبة للاختلاط والتفاعل الاجتماعي الجيد، وغالباً ما يؤدي أسلوبهم هذا في الحوار إلى نقص في الاهتمام من جانب الطرف الآخر الموجود معهم.

كما أن أسلوبهم هذا (عدم التوقف عن الحديث في الوقت المناسب) يؤدي بهم لأن يكونوا غير واعين بالتلميحات التي توضح أنهم أصبحوا مملين، وأنهم يعطلون النقاش المفتوح أو القائم.

● أهم الحلول المطروحة للتغلب علي مشكلات اللُّغة:

أولاً: العمل علي زيادة الفهم، وتقليل التعبير اللفظي غير الملائم:

لابد أن يعتمد هذا البرنامج علي خطة تطويرية تعتمد علي فهم الأسباب المؤدية للسلوكيات المستهدفة، ومعرفة الأساليب التي يمكن أن نتعامل بها مع الفرد من أجل تعديل تلك السلوكيات المستهدفة، وهنا يمكن القول إنَّ الكثير من مشكلات التواصل التي تناولناها فيما سبق، لابد من مواجهتها من خلال هذه الأساليب التي تُساعد أطفال التوحُّد علي زيادة فهم ما يدور حولهم، وخفض الحديث غير الملائم الصادر عنهم، وبالتالي تُساعد هؤلاء الأطفال علي تعديل بعض جوانب الاضطرابات في التواصل اللفظي، واللُّغة المنطوقة، كالتالي:

(أ) تعديل أسلوب التواصل الذي يقوم به الآخرون مع أطفال التوحُّد:

إذا حدثت استجابة غير ملائمة للموقف عند اقتراح أنشطة، أو أحداث جديدة غير مألوفة بالنسبة لأطفال التوحُّد، فإن هذا يعني أن الرسالة المقصودة لم تصل إليهم، أو حدث

بها سوء فهم بشكلٍ ما، أو أنّها تحتاج إلى إعادة توضيح بشكلٍ مختلفٍ. وعليه يكون تعديل استجابات أطفال التوحّد تجاه الموقف عن طريق إعادة صياغة ما قيل من إرشادات وتعليمات بصورةٍ أبسط، تُساعد علي فهم أوضح.

(ب) العمل علي رفع مستوي التأكّد لدي أطفال التوحّد:

يُشير «ماك دوف» Mac. Duff في دراسةٍ أجراها العام ١٩٩٣ إلى أن تقديم المعلومات في صورة مرئية تكون أكثر فاعلية بتقديم نفس المعلومات من خلال وسائل لفظية فقط. علي سبيل المثال تقديم الصور الفوتوغرافية عن الأماكن المحتمل زيارتها، أو الأشخاص الذين سوف يتم مقابلتهم، أو الأنشطة التي سيتم إتباعها يُعد أكثر فاعلية من استخدام الكلمات وحدها.

وفائدة الاستعانة بوسائل غير لفظية (كالصور مثلاً) تظهر في حالة ما استمر الطفل التوحّدي في طلب التأكّد من معني المعلومات المُقدمة له، كما أنّ هذا الأسلوب يُعد فاعلاً، وذا قيمة في التعامل مع كلّ طفل توحدي ذو كفاءة، وقدرات عقلية مرتفعة ومنخفضة، كما يُعد فاعلاً أيضاً في التعامل مع المواقف المُعقّدة، أو المعنوية.

(ج) تقليل الاهتمام بالحدِيث غير الملائم:

يُعد تكرار أطفال التوحُّد للحدِيث بصورةٍ مستمرةٍ أحد الأساليب التي يلجؤون إليها لنيل اهتمام المُحيطين بهم، وفي مثل هذه الأحوال فإن عدم الاهتمام الزائد من جانب الأفراد العاديين بأطفال التوحُّد من شأنه أن يُقلل من هذا الأسلوب إذ يعمل عدم الاهتمام هذا إلى الانطفاء التدريجي لسلوك تكرار الحدِيث غير الملائم.

ثانياً: تدريس المهارات البديلة:

هذا الأسلوب يُعد بمثابة إمداد أطفال التوحُّد بحصيلة لغويةٍ جديدةٍ تُضاف إلي ما لديهم من محصول لغوي، كما تُساعدهم علي تعليم بعض السلوكيات، والمهارات الاجتماعية الجديدة التي يمكن أن يؤدي تعلُّمها إلي خفض الاضطرابات السلوكية، واللُّغوية الموجودة لدي هؤلاء الأطفال بدرجةٍ ما.

ويعتمد أسلوب تدريس المهارات البديلة لهؤلاء الأطفال علي أسلوب لعب الأدوار الاجتماعية من خلال إشراكهم في بعض الأنشطة مثل: لعب دور في مسرحية، أو الاشتراك في تجمُّعات ذات مهارات اجتماعية مُعدة مسبقاً؛ من أجل أن تُساعد في تدريس مهارات حوارية ملائمة لهؤلاء الأطفال.

ويؤكد «هولين» Howlin في دراسته المنشورة العام ١٩٩٥ علي فاعلية إشراك الأطفال من ذوي التوحد في لعب الأدوار الاجتماعية في تعلم المهارات البديلة بصورة فاعلة أكثر إذا ما قورن هذا الأسلوب بالتغذية المرتدة لهؤلاء الأفراد، سواء كانت تلك التغذية المرتدة من خلال وسائل سمعية، أو وسائل بصرية، إذ أن أسلوب لعب الأدوار الاجتماعية لتعلم مهارات بديلة تُساعد علي تحسين أسلوب الحوار، وبعض السلوكيات المُحددة في طريقة التحدث، مثل: نبرة الحديث، أو سرعة نطق الكلمات، مع ضرورة أن يكون هذا الأسلوب مشمول بالشرح الوافي، والتأكد من أن هؤلاء الأطفال قد تعلموا جيداً متى، وكيف، وأين يستخدمون تلك المهارات المكتسبة حديثاً.

ثالثاً: تعديل التعبير عن المشاعر والتعامل مع المفاهيم المعنوية:

يشير «هوبسون» Hobson في دراسته العام ١٩٩٣، إلي وجود بعض العيوب، والاضطرابات لدي أطفال التوحد فيما يتعلّق بالفهم والتعبير عن المشاعر، والانفعالات، فإذا لم يتم تقديم المساعدة لهؤلاء الأطفال لتطوير المهارات التي تتلاءم معهم؛ بغرض مساعدتهم في التعبير عن المشكلات البدنية، والانفعالية، وحالتهم النفسية، في المراحل اللاحقة من الحياة، فإنه يمكن أن تظهر مشكلات مختلفة مرّة ثانية.

والحل الأمثل كما يذكر «هادوين» Hadwin (١٩٩٦) يتمثل في البدء في التدريبات لهؤلاء الأفراد منذ الصغر، إذ أنه أمكن إثبات جدوى تقديم بعض الجلسات التدريبية لأطفال التوحد الذين تتراوح أعمارهم بين (٤ و٩) أعوام، حيث أمكن تدريب هؤلاء الأطفال ليتعلموا كيف يستخدمون مفاهيم عقلية مرتبطة بمعتقدات الآخرين ومشاعرهم، أيضاً أمكن التوصل إلي أن التدريبات المختصرة كانت لها نتائج فاعلة.

رابعاً: تطوير مهارات الإنصات لأطفال التوحد من ذوي القدرات المنخفضة:

أفراد هذه الفئة لديهم اضطرابات متعددة تظهر في صورة انخفاض في مهارات الاتصال، ومشكلات في التعبير عن المشاعر، والانفعالات، والحالات النفسية التي يمرون بها، ومن ثم تظهر لديهم بعض السلوكيات المتحدية أثناء الاستثارة الانفعالية، أو حالات الغضب مثل: إلقاء بعض الأشياء بعيداً، أو قذف ما يكون بأيديهم. وتعد مثل هذه السلوكيات تعبيراً عن الرغبة في جذب انتباه المحيطين بهم لأحداث، أو أفكار معينة لا يستطيعون التعبير الصحيح عنها.

ويشير «أوليفر» Oliver (١٩٩٥)، إلي أنه لو تمّ تعليم هؤلاء الأطفال من ذوي التوحد طرقاً بديلة لتوصيل نفس الرسالة، سواء عن طريق التحدث، أو من خلال مجموعة من الحركات الجسميّة، أو بالإشارات، أو باللمس؛ فإن هذه الأساليب منفردة

أو مجتمعة، سوف تعمل علي زيادة الاتصال الملائم لهؤلاء الأطفال مع المحيطين بهم.

كما يُشير «ديوراندي» Durand (١٩٩٠)، و«كار» Carr (١٩٩١)، أن تعليم أطفال التوحد التعبير عن حاجاتهم للمساعدة عن طريق كلمات، أو عبارات، أو إشارات، أو صور بسيطة تُعبّر عن طلب المساعدة له آثار سريعة وفعالة في تعديل سلوك هؤلاء الأطفال.

ويمكن الاستفادة ببعض الوسائل التي تمكّن هؤلاء الأطفال من التفاعل مع الآخرين بصورة أفضل، وفي نفس الوقت تسمح لهم بالاتصال بشكل مباشر مع البيئة المحيطة بهم مثل: استخدام بعض القوائم التي تُعلّق علي الحوائط، وبها صور توضح الجدول الزمني لكلّ يوم، والأنشطة المتضمنة خلال هذا اليوم، وموعد بدايتها ونهايتها بشكل مبسط.

خامساً: استخدام لغة الإشارة المرافقة للكلام:

إنّ تدريس الأطفال التوحديين باستخدام لغة الإشارة لا يُعد ممارسة شائعة اليوم مثلما كان في السنوات الماضية؛ وذلك بسبب التواصل عبر الكمبيوتر. ولكن الأبحاث العلمية تؤكد أنّ تعليم لغة الإشارة مع التخاطب في نفس الوقت سيسرع من قدرة الشخص علي الكلام.

ويُفضَّل عند بداية البرنامج أن نبدأ باستخدام إشارات التعبير عن الاحتياجات الأساس، مثل: المأكل، والشرب، والحمام. بهذه الطريقة سيكون الطفل التوحُّدي علي أهبة الاستعداد لاستخدام الصور للتعبير عن احتياجاته.

سادساً: استخدام بعض الطرق التعليميَّة لتنمية المهارات اللُّغوية:

(أ) طريقة «فاست فورورد» :

برنامج إلكتروني يعمل بالكمبيوتر، وهو يهدف إلي تحسين المستوى اللُّغوي للطفل المُصاب بالتوحُّد. وقد تمَّ تصميم هذا البرنامج بناءً علي البحوث العلميَّة التي قامت بها عالمة علاج اللُّغة «بولا طلال» علي مدي (٣٠) سنة تقريباً. وتقوم الفكرة علي وضع سماعات علي أذني الطفل، بينما هو يجلس أمام شاشة الكمبيوتر ويلعب ويستمتع للأصوات الصادرة من هذه الألعاب.

وهذا البرنامج يُركز علي جانب واحد هو جانب اللُّغة والاستمتاع والانتباه، وبالتالي يُفترض أن الطفل قادر علي الجلوس أمام الكمبيوتر دون وجود عوائق سلوكية.

ولم تجرى حتى الآن بحوث علمية مُحايدة لقياس مدي نجاح هذا البرنامج مع أطفال التوحُّد، وإن كانت هناك روايات شفوية تؤكِّد بأنَّه قد نجح في زيادة المهارات اللُّغوية بشكل كبير لدي بعض أطفال التوحُّد.

(ب) طريقة « تيتش » :

وهي طريقة تعليمية لا تتعامل مع جانب واحد كاللغة أو السلوك، بل تُقدِّم تَأهِيلاً يُلبي احتياجات كُلِّ طفلٍ علي حدة. فهي مصمَّمة بشكلٍ فردي، ولعدد مُحدَّد من الأطفال في الصَّف الواحد (من ٥ إلى ٧ أطفال)، يُخصَّص لهم مُعلِّمة، ومساعدة مُعلِّمة.

